

UNIVERSIDAD LIBRE SECCIONAL BOGOTÁ

FACULTAD DE FILOSOFÍA Y CIENCIAS HUMANAS

CENTRO DE INVESTIGACIONES

DIRECTORA: ADRIANA RUELLE GOMEZ

**DIRECTOR DEL ENSAYO: PARA OPTAR AL GRADO
DE ESPECIALISTA EN FILOSOFÍA DEL DERECHO Y TEORÍA JURÍDICA**

RUBÉN ALBERTO DUARTE CUADROS

**TITULO: PANDEMIA E INCONSTITUCIONALIDAD EN MATERIA DEL DERECHO
FUNDAMENTAL A LA SALUD (ENSAYO CRÍTICO COVID - 19 “CORONAVIRUS”)**

AUTORA: BLANCA INÉS RODRÍGUEZ GRANADOS

Bogotá, D. C., marzo – junio 2020

PANDEMIA E INCONSTITUCIONALIDAD EN MATERIA DEL DERECHO FUNDAMENTAL A LA SALUD (ENSAYO CRÍTICO COVID - 19 “CORONAVIRUS”)

INDICE Y LISTADO DE GRAFICOS

Gráfico 1. Casos de Covid-19 a 10 de junio 2020 en Colombia	6
Gráfico 2. Casos nuevos (Activos + muertos)	32
Gráfico 3. Casos Acumulados	33
Gráfico 4. Muertes y recuperados totales entre guardias y reclusos	33
Gráfico 5. Total, de hogares con transferencia monetaria de la alcaldía de Bogotá y/o el Gobierno Nacional	35
Gráfico 6. Devolución del IVA	36

LISTADO DE TABLAS

Tabla 1. Cronología de Virus COVID-19 en Cárceles de Colombia	21
---	----

PANDEMIA E INCONSTITUCIONALIDAD EN MATERIA DEL DERECHO FUNDAMENTAL A LA SALUD (ENSAYO CRÍTICO COVID - 19 “CORONAVIRUS”)

Introducción

La pretensión del presente ensayo está previsto básicamente, en la idea de contribuir desde la visión del Derecho Constitucional y la protección de los Derechos Fundamentales y para el caso concreto entender la asincronía que se puede estar presentando frente a la Pandemia del COVID 19, en relación a la protección del Derecho a la Salud, que puede estar originando una tensión que se traduce en un *Estado de Cosas Inconstitucionales* que colocaría en riesgo la protección de este consagrado Derecho Constitucional a la Salud, que implicaría de modo dialectico el colocar en permanente tensión y riesgo a la vida. Es esta idea la que ha motivado para realizar este ensayo que fue discutido y revisado el proyecto investigativo por parte de mi director el Profesor Investigador Rubén Alberto Duarte Cuadros, que hoy termina con esta propuesta que espero sea ilustrativa para dar cuenta gráfica y estadísticamente de esta realidad de nuestro presente que se ha tornado volátil en toda la información y debe ser analizada metodológicamente como lo que he propuesto en este escrito investigativo con fuentes oficiales.

1. Del origen del Virus SARS-CoV-2- COVID 19

Desde la aparición por primera vez, en el mes de diciembre de 2019 del virus SARS-CoV-2- COVID 19 o mejor conocido coronavirus en la provincia de Wuhan- China, el mundo se ha visto envuelto en un verdadero caos, esto, debido a la facilidad y rapidez de propagación que este ha tenido al rededor del mundo, sin embargo, hoy en día, muchos aún se preguntan: ¿qué es el

coronavirus?, ¿cómo se propaga? o mejor aún ¿cuáles son los síntomas a tener en cuenta en caso de un posible contagio? Se constituyen un sin número de preguntas al instante en que se menciona esta temática, la cual, sin lugar a duda comprende una singularidad específica pues, hasta el momento, es una de las crisis más notorias y sin precedentes, por las que ha tenido que pasar la ciencia médica en las últimas décadas. Lo anterior, principalmente a su rápida capacidad de propagación, factor contribuyente a que el pasado 11 de marzo de 2020 la Organización Mundial de la Salud la reconociera como una pandemia; “enfermedad epidémica que se extiende a muchos países o que ataca a casi todos los individuos de una localidad o región.” (RAE, 2020).

Es entonces cuando surge la pregunta; ¿Es altamente probable que la situación previamente descrita tenga una relación directa frente a una posible inconstitucionalidad en materia de salud?, pues bien, para comprender el nexo probable existente entre estas dos variables, primero es preciso comprender el fenómeno de la pandemia en torno al SARS-CoV-2- COVID 19 desde su nacimiento, hasta su evolución al estado actual de la crisis sanitaria. Para esto, a continuación, se realiza un breve recorrido frente a los hitos que marcaron historia en su desarrollo.

La propagación, que inicio en Asia con su origen en China, se expandió posteriormente a Japón, Corea, Rusia, entre otros; llegando a Europa en países como Italia, Francia, España, Reino Unido, por sólo mencionar algunos involucrados, para posteriormente arribar al continente americano, donde llego impactando fuertemente a Estados Unidos y luego se propago en Latinoamérica, siendo Colombia uno de los países contagiados con mayor rapidez, debido en su mayoría a su ubicación geográfica, pues, su capital Bogotá es una ciudad de conexión a Sudamérica y Centroamérica, por lo cual, la factibilidad de contagio por el aeropuerto era ciertamente inminente.

El primer caso confirmado en el país se dio en Bogotá el pasado 6 de marzo de 2020; Una ciudadana, procedente de Milán, Italia, presentó síntomas y acudió a los servicios de salud donde se le tomaron las muestras para el análisis respectivo. Ante esto, el Instituto Nacional de Salud confirmó resultados positivos a las pruebas. (Ministerio de salud, 2020).

Desde este día, se dio inicio a una secuencia de decisiones en pro de ganar tiempo y evitar que se multiplicaran con rapidez los contagiados, todos los esfuerzos enfocados que la curva de contagio se aplanara; una de las primeras decisiones que tomo el gobierno nacional fue evitar las aglomeraciones mayores a 500 personas, cerrando así eventos masivos como festivales, conciertos, etc., rápidamente esta cantidad de personas disminuyo considerablemente hasta llegar a menos de 16 personas, cerrando colegios, universidades, eventos deportivos, entre otros. (Torrado, 2020)

Posteriormente, en la ciudad de Bogotá, se gestiona y realiza el simulacro de aislamiento obligatorio preventivo, evento que tuvo lugar el pasado 20 de marzo hasta el 23 de marzo, posteriormente se amplía su vigencia por día más, con la finalidad de enlazar su vigencia con la fecha de inicio del primer periodo de aislamiento preventivo obligatorio en el territorio Nacional, el cual, inicialmente se encontraba programado en el periodo que va desde el 24 de marzo de hasta el 13 de abril de 2020, para posteriormente realizar varias ampliaciones de su vigencia hasta llegar a su vigencia total actual que irá hasta el próximo 30 de Junio.

A la fecha de la elaboración del presente documento, el virus cuenta con las estadísticas consolidadas indicadas en el Gráfico 1, donde se observa que el virus posee una letalidad del 3,3% en Colombia y de 5,7% en el mundo, aportando Colombia un 0,6% de los casos totales a nivel mundial:



Gráfico 1. Casos de Covid-19 a 10 de junio 2020 en Colombia

Fuente: (Minsalud, 2020)

2. Conceptualización del Virus SARS-CoV-2- COVID 19

A hora bien, ya establecida su presencia a nivel local y global, se considera adecuado dar respuesta a algunos de los interrogantes planteados al inicio de este documento, iniciando por la conceptualización del virus. De acuerdo con la (Organización Mundial de la Salud, 2020); el “COVID 19 es una enfermedad infecciosa causada por un tipo de coronavirus descubierto recientemente”, por su parte el “coronavirus es conocido como una extensa familia de virus que pueden causar enfermedades tanto en animales como en seres humanos”. En las personas, hasta

el momento lo más conocido en lo relacionado con la sintomatología, es que provoca infecciones respiratorias, sin embargo, esta cepa en particular del coronavirus es de tipo SARS, es decir, síndrome respiratorio agudo severo, por tal razón, el comité internacional de taxonomía lo denominó SARS-COV-2.

En lo referente a los síntomas, los más comunes de este virus se encuentran los siguientes: fiebre, tos, fatiga, falta de aliento, dificultad para respirar, dolores musculares, entre otros, pues, la gran mayoría pueden estar infectados, pero ser asintomáticos, de ahí la facilidad de contagio sin tan siquiera sospechar que se es portador del virus. (Organización Mundial de la Salud, 2020)

La anterior explicación proporciona un contexto para el lector, con lo cual, es posible en estas alturas entrar en materia referente a la pregunta ; ¿Es altamente probable que la situación previamente descrita tenga una relación directa frente a una posible inconstitucionalidad en materia de salud?, esta pregunta nace debido a la situación que se ha venido presentando a nivel nacional con el manejo que se le ha dado al COVID19, pero sobre todo el poco margen de error que en este momento se tiene en cuanto a salubridad, y el déficit que durante años se ha presentado en nuestro país en el sector salud, pues, si consideramos la realidad actual referente a la capacidad instalada disponible para atender los casos de hospitalización severos en Unidades de Cuidados Intensivos (UCI), como unidad de medida para indicar la capacidad del país frente a la atención de la pandemia, el resultado es claro, acorde a lo que expone alcaldesa de Bogotá, Claudia López: “Si las UCI superan el 70% de ocupación volveremos a cuarentena”. (Bogota@elespectador.com, 2020). No es otro razonamiento diferente al de que en la actualidad Colombia, no se encuentra preparada para una infección masiva de todos sus ciudadanos. Es por esto por lo que en un promedio de ocupación de un 50% acelera el proceso de toma de decisiones que podrán o no ser

drásticas, como lo fue la cuarentena obligatoria a nivel nacional, toques de queda a nivel local, restricciones de comercio, entre otras.

En consecuencia, referente al tema que nos atañe a nivel constitucional y su relación con el sistema de Derechos, la Constitución Política de Colombia de 1991, promueve los derechos fundamentales, entre ellos se encuentra el derecho a la vida y más adelante se menciona a la salud como derecho al cual tienen todos los ciudadanos. Para ser más precisos, es necesario citar en contexto el artículo de referencia a saber:

Artículo 49 C.P.C. Indica que en materia de salud lo concerniente al saneamiento y la atención en materia de ambiente son considerados como servicios públicos de responsabilidad del Estado. Por lo tanto, el Estado es el garante de facilitar el acceso a los servicios de protección, promoción y por supuesto la recuperación que en materia de salud se requiera. En armonía a lo anterior, corresponde al Estado Colombiano dirigir, organizar y reglamentar la prestación de servicios de salud, esto claramente a usuarios finales o habitantes y, claramente, de saneamiento ambiental, lo cual deberá estar conforme a los principios de universalidad, eficiencia, solidaridad. Así pues, también, es responsable de establecer las políticas relacionadas con la prestación de servicios de salud por entidades privadas, claramente ejerciendo su control y vigilancia. De la misma manera, se debe establecer todo lo relacionado a las competencias de la Nación, las demás entidades de orden territorial y particulares para determinar cuáles son los aportes que cada uno de estos deban realizar, en términos y condiciones señalados en la ley. Los servicios de salud contarán una organización descentralizada, procurando distintos niveles de atención que permitan la participación de la comunidad a atender. Desde esta visión constitucional, en lo que respecta a los términos de atención sobre los cuales se pretende garantizar una atención básica obligatoria y de

forma gratuita, se realizarán en los términos de la Ley Fundamental. (Asamblea General Constituyente, 1991).

Adicional a ello, la Constitución colombiana menciona artículos que hablan de igualdad, de la familia, políticas de prevención para personas en condición de discapacidad, tipo de trabajo para tener en cuenta para esta población, educación en etnias, entre otros. Propone entonces la posibilidad creciente de la afectación probable que puede sufrir el aseguramiento del cumplimiento de estas disposiciones ante una pandemia como la mencionada.

3. De la Constitucionalización de los derechos y su vulnerabilidad por el COVID-19

Esta realidad, ha sido considerada previamente, por ejemplo, en el trato igualitario al que refieren los artículos anteriormente mencionados, en el documento expuesto por (Universidad del Rosario, 2007).

“Constitución de 1991, un punto de partida”. En el ámbito del Derecho colombiano, la Constitución de 1991 brindó una protección efectiva a las poblaciones vulnerables y, entre ellas, a las personas con discapacidad, partiendo del concepto de dignidad humana, pasando por el análisis transversal de los derechos en sus tres generaciones. La participación y gestión de los representantes de las personas con discapacidad en la Constituyente de 1991, permitió incluir los artículos 13, 42, 47, 54 y 68 en la Constitución Política de Colombia. No obstante, la cantidad de normas con las que se ha pretendido establecer los principios para la autonomía e igualdad de oportunidades, es todavía incipiente el desarrollo en la práctica. Además, se necesitan ajustes en algunos aspectos normativos relacionados con pensiones no

contributivas por discapacidad, desarrollo de servicios sociales, prestaciones técnicas, normas específicas en materia de prevención y rehabilitación funcional, integración educativa y eliminación de la discriminación por razón de discapacidad.

Pero ¿Qué artículos específicamente son los afectados?, a continuación, es posible observar en detalle:

Artículo 13. Todas las personas nacen libres e iguales ante la ley, recibirán la misma protección y trato de las autoridades y gozarán de los mismos derechos, libertades y oportunidades sin ninguna discriminación por razones de sexo, raza, origen nacional o familiar, lengua, religión, opinión política o filosófica. El Estado promoverá las condiciones para que la igualdad sea real y efectiva y adoptará medidas en favor de grupos discriminados o marginados. El Estado protegerá especialmente a aquellas personas que, por su condición económica, física o mental, se encuentren en circunstancia de debilidad manifiesta y sancionará los abusos o maltratos que contra ellas se cometan” (Asamblea General Constituyente, 1991)

“Artículo 42. La familia es el núcleo fundamental de la sociedad. Se constituye por vínculos naturales o jurídicos, por la decisión libre de un hombre y una mujer de contraer matrimonio o por la voluntad responsable de conformarla. El Estado y la sociedad garantizan la protección integral de la familia. La ley podrá determinar el patrimonio familiar inalienable e inembargable. La honra, la dignidad y la intimidad de la familia son inviolables. Las relaciones familiares se basan en la igualdad de derechos y deberes de la pareja y en el respeto recíproco entre todos sus integrantes. Cualquier forma de violencia en la familia se considera destructiva de su armonía y

unidad, y será sancionada conforme a la ley.” (Asamblea General Constituyente, 1991)

Artículo 47. El Estado adelantará una política de previsión, rehabilitación e integración social para los disminuidos físicos, sensoriales y psíquicos, a quienes se prestará la atención especializada que requieran. (Asamblea General Constituyente, 1991)

Artículo 54. Es obligación del Estado y de los empleadores ofrecer formación y habilitación profesional y técnica a quienes lo requieran. El Estado debe propiciar la ubicación laboral de las personas en edad de trabajar y garantizar a los minusválidos el derecho a un trabajo acorde con sus condiciones de salud. (Asamblea General Constituyente, 1991).

Claramente, el Estado tiene el deber y la obligación de velar por el cumplimiento de lo establecido previamente, al no hacerlo, es una falta directa a la constitución y su objetivo en la sociedad. Es así como, retomando el tema central, llegamos a concluir como objetivo del tema básico lo consignado en la carta magna de Colombia en 1991, es posible empezar a desglosar la pregunta inicial ¿La pandemia podría llevar a un estado de cosas inconstitucionales en materia de salud?, entendiendo el estado de cosas Inconstitucionales como “una instrumento y/o componente de origen jurídico de tipo jurisprudencial, que cuenta con la finalidad de proteger a la población colombiana en lo que respecta a sus derechos fundamentales” (Lyons, Monterroza, & Meza, 2011)

Al respecto, es relevante mencionar la sentencia T-025 del año 2004, menciona el pronunciamiento de la corte frente a los factores que serán relevantes a fin de determinar el estado de cosas constitucionales:

- 1) La vulneración masiva y generalizada de varios derechos constitucionales que afecta a un número significativo de personas.
- 2) La prolongada omisión de las autoridades en el cumplimiento de sus obligaciones para garantizar los derechos.
- 3) La adopción de prácticas inconstitucionales, como la incorporación de la acción de tutela como parte del procedimiento para garantizar el derecho conculcado.
- 4) La no expedición de medidas legislativas, administrativas o presupuestales necesarias para evitar la vulneración de los derechos.
- 5) La existencia de un problema social cuya solución compromete la intervención de varias entidades, requiere la adopción de un conjunto complejo y coordinado de acciones y exige un nivel de recursos
- 6) que demanda un esfuerzo presupuestal adicional importante.
- 7) El hecho de que, si todas las personas afectadas por el mismo problema acudieran a la acción de tutela para obtener la protección de sus derechos, se produciría una mayor congestión judicial. “ (Lyons, Monterroza, & Meza, 2011)

Estos elementos se podrían resumir en tres factores, el primero; condiciones de proceso (fallas estructurales de las políticas públicas en el país), el segundo;

condiciones de resultado (violación masiva y sistematizada de los derechos fundamentales de un número indeterminado de personas). Y por último un tercer factor; la necesidad imperiosa del trabajo en conjunto de diversas autoridades para la modificación de una realidad que resulta contraria a la Constitución.

Allí entonces, ya radica una de las aristas que puede afectarse en nuestro interrogante, entonces, vale la pena considerar como ya fue expuesto el tema de la diversidad y poblaciones vulnerables, en esta variable encontramos principalmente a los desplazados, quienes en palabras de (Lyons, Monterroza, & Meza, 2011): se determinan como el personal que por vulneración de derechos fundamentales como; atentados contra su vida, amenazas, conflicto armado, violaciones a nivel masivo de derechos humanos, entre otras, se ha visto obligado a retirarse de su lugar de origen o residencia. (Ley 387 de 1997, artículo 1o.).

Estas características, sumadas al problema social que ha venido desatándose en Colombia a raíz del conflicto armado es conocido por todos los ciudadanos, genera una indolencia social, pues, ya era considerado como “normal” ver un desplazado de la violencia en las grandes ciudades capitales. No obstante, la evolución social ha permitido que a través de los años y a raíz de los diferentes programas sociales que los distintos gobiernos han puesto en marcha, se produzca una conciencia evolutiva que, aunque no acaba este flagelo, si intenta mejorar el estilo de vida de los desplazados, principalmente en las capitales. Sin embargo, el sueño de muchos de ellos podrá permanecer constante, y no es otro distinto que volver a sus tierras, propiedades, pueblos a reencontrarse con amigos y conocidos quienes los vieron crecer, progresar, llorar, sufrir y en muchos casos perderlo todo.

Si a esta realidad, continuamos añadiéndole factores como los discapacitados que, por su parte son personas que en su gran mayoría no se pueden valer por sí mismos, y requieren una ayuda especial, continua y unos cuidados diferentes a los de una persona normal, esto debido a su misma condición. De ahí que se deben tener en cuenta sus necesidades en caso de contagio en esta población vulnerable. Pues según (Lyons, Monterroza, & Meza, 2011)

La discapacidad es toda restricción o ausencia, debida a una deficiencia, de la capacidad de realizar una actividad en la forma y dentro del margen que se considera normal para un ser humano en su contexto social. El Estado tiene la obligación de adelantar una política de previsión, rehabilitación e integración social para estas personas. (artículo 47 C.P.).

Constituyen otro punto que el estado debe salvaguardar, y dependerá de la capacidad de este de administrar adecuadamente los recursos y demás componentes de la balanza necesarios para un equilibrio adecuado entre los deberes del estado y los recursos disponibles del mismo.

Pero no hay que olvidar que estos no son los únicos deberes que tiene el Estado, pues a saber encontraremos los siguientes en factores adicionales:

- **Las minorías étnicas** (afrocolombianos, indígenas): Estas dependerán de sus características o condiciones que por su singularidad los hace diferentes al resto de la sociedad, entre ellas a entender; raza, religión, origen e inclusive dialecto, de manera histórica este tipo de grupos ha sufrido algún tipo de discriminación. (Lyons, Monterroza, & Meza, 2011)

Su manera de pensar y actuar va arraigada a sus creencias y por ende muchos no acuden a la ciencia médica, sino por el contrario crean y creen en sus propios remedios, muchos han sufrido de desplazamiento y han tenido que refugiarse en la ciudad, sin embargo, en la mayoría de los casos a pesar de convivir con nosotros no pierden ni sus creencias, ni su actuar. Por esa misma razón terminan siendo discriminados sin razón de ser.

- **Las personas privadas de la libertad en centros de reclusión:** Son vulnerables pues dado a su reclusión se produce un sometimiento al régimen penitenciario en el cual, se generan unas restricciones a sus derechos de forma parcial, mas no en su totalidad. (Lyons, Monterroza, & Meza, 2011)

Esta población sin duda es altamente vulnerable por el hacinamiento en el que se encuentran, porque están cumpliendo su pena perdiendo derechos fundamentales, esto debido a la manera en cómo viven, porque no tiene un lugar digno, de allí que las celdas de las cárceles se hayan vuelto un negocio lucrativo, el que tiene más plata o ayudas en el exterior tiene el poder de imponer sus pensamientos, todo esto, claro está, sin consentimiento del Gobierno,

- **Personas Mayores:** Son consideradas como población vulnerable debido a la dificultad de estas en cuanto a la actividad social, oportunidades de empleo, capacidad de socializar entre otras, para lo cual es importante comprender que en algunos casos genera una sensación de erradicados. Lo anterior contrasta con lo consignado en la carta magna referente a la obligación de la protección del adulto mayor tanto del estado, como de la familia, y seguidamente la sociedad. (Lyons, Monterroza, & Meza, 2011)

En este rango de edad las defensas de las personas tienden a bajar, son personas que ya por su vejez tienen problemas de salud de cualquier otro tipo que pueden conllevar a enfermarse más fácilmente, sin embargo, son la columna vertebral de nuestra sociedad, pues, hoy en día muchos jóvenes no piensan en tener hijos y tener una familia, y la unión de lo que hoy se conoce como familia casi siempre está ligada a los abuelos o adultos mayores, quienes se criaron con un pensamiento de lo que significa la familia muy diferente al de hoy día,

- **Las personas en estado de indigencia:** Al ser indigencia la condición adquirida por aquellos en imposibilidad de cumplir con sus necesidades básicas, llegando a un límite inferior sobre la línea que establece la pobreza. Esta situación merece entonces, una atención cuidadosa por parte del estado pues en virtud de defensa de los derechos humano, se promueve a nivel de un colectivo la protección de estos derechos de carácter fundamental en el ámbito nacional e internacional. (Lyons, Monterroza, & Meza, 2011)

Debido al narcotráfico y a las drogas nuestro país se ha visto fuertemente golpeado por la indigencia, pues personas que, a pesar de muchas veces ser personas con estudios y buen coeficiente intelectual, se han dejado vencer gracias al consumo de drogas y a raíz de un sinnúmero de problemas sociales, familiares, entre otros, que han hecho que encontraran un refugio ciegamente errado de solución en este mundo, al cual se accede fácilmente, porque siendo Colombia una potencia de exportación en términos de Narcotráfico en cada rincón del país quien se quiera perder allí, encontrara compañía que le muestre el camino, pero, luego de estar inmerso en este círculo vicioso es muy difícil salir, por ese motivo se llega a la indigencia,

- **Los menores:** Esta sección de la población acorde al artículo 44 de la constitución política, perciben una favorabilidad de derechos, pues estos prevalecen sobre los derechos de los

demás, y al igual que la población anterior son objetivo especial de protección frente a la familia, el estado y la sociedad. (Lyons, Monterroza, & Meza, 2011)

Esta población es de vital importancia, pues son el futuro de nuestra sociedad, es importante que crezcan sanos, con buenas defensas, y al igual que las personas de la tercera edad requieren acompañamiento, protección, cuidado, por su pequeña edad no se pueden valer solos y requieren sin duda de sus padres para que los guíen y acompañen siempre en cada etapa de su crecimiento,

- **Los homosexuales:** Hacen parte de población vulnerable principalmente por la capacidad que tiene de ser marginados, discriminados y apartados, esto principalmente por su orientación sexual. (Lyons, Monterroza, & Meza, 2011)

En un principio eran discriminados por la sociedad, sin embargo, este rango ha disminuido porque ya muchos sectores de nuestra sociedad a pesar de no compartir su misma orientación sexual respetan su decisión, sin embargo, aún falta mucho para que esta población sea 100% aceptada debido a lo machista que es nuestra sociedad.

- **Las mujeres en estado de gestación y de lactancia:** Presentan una discriminación principalmente relacionada por el solo hecho de ser parte del sexo femenino, al respecto, la carta magna se pronuncia en su artículo 43 que no es posible someter a ninguna mujer a cualquier clase de discriminación, principalmente a las mujeres en embarazo y posterior al parto, segúas por las que se constituyen cabeza de familia. (Lyons, Monterroza, & Meza, 2011).

Otro grupo de población vulnerable son las mujeres en estado de gestación o lactancia, pues, llevan en su vientre un nuevo ser, indefenso, en crecimiento, y que requiere que su madre gestante tenga buena salud y defensas excelentes para un óptimo crecimiento. Son personas vulnerables por su estado, y son importantes para la sociedad dado que están llevando en su vientre un ser que será el futuro de nuestro país.

Todos estos grupos constituyen poblaciones que, en época de pandemia, no solo se encuentran en un riesgo elevado por su misma condición de vulnerabilidad, sino que, presentan una prelación frente a la necesidad del cumplimiento del Estado de proteger y salvaguardar sus derechos constitucionales. Especialmente el derecho a la salud, el cual es el objeto de este documento. Por tanto, fue necesario comprender su prelación frente a su estado de vulnerabilidad en la situación actual de crisis sanitaria.

En Colombia han existido muchos temas que la corte constitucional ha catalogado como cosas inconstitucionales. Un claro ejemplo se encuentra radicado en las diferentes sentencias que ha creado en población altamente vulnerable como lo son los desplazados, las personas que se encuentran privadas de la libertad y los defensores de los derechos humanos. Es así como la pandemia ha logrado en poco tiempo, poner al descubierto no solo en Colombia sino en el mundo las prioridades de cada uno de los países a los cuales este virus ha llegado, tanto así que un país denominado “potencia mundial” como Estados Unidos se ha visto considerablemente afectado por el alcance que el COVID 19 coronavirus ha tenido en su territorio.

En cambio, países como China, el cual, a pesar de ser el primer país infectado, ha sabido sobrellevar las cosas, o por lo menos, eso es lo que nos han hecho creer a través de los medios de comunicación tradicionales.

Es relevante considerar que; estos medios de comunicación también juegan un papel fundamental en este tema, pues del cómo cuándo, dónde y por qué, depende que una noticia sea creíble o no, estos medios más allá de informar han visto la pandemia la mejor manera de infundir pánico, pues, si bien es cierto, el cuidado es indispensable en estos tiempos (usar correctamente el tapabocas, y mantener distanciamiento social, entre otras) no es adecuado manejar el tema con demasiado populismo, pues esto, puede llegar a infundir un pánico que en nada ayudaría a controlar la situación actual, pues los medios de comunicación se han vuelto repetitivos en el cómo brindan la noticia, usando redes sociales para lograr clics y publicidad en vez de procurar usar estos medios para informar de diferentes maneras lo que cada persona debe hacer para protegerse.

Lo anterior, en ninguna circunstancia desmerita la necesidad de implementar medidas de prevención contra el contagio, entre estas, un aislamiento preventivo que considere prelación a las clases medias y bajas y a aquellas poblaciones vulnerables, ya mencionadas. Estos mecanismos deben aplicarse de manera paralela y coherente con el volumen de información otorgado por los diferentes medios en pro de lograr un equilibrio frente al cumplimiento de los derechos básicos de los colombianos.

Si no es posible como gobierno llegar al equilibrio previamente expuestos, y en Pareto, analizando los casos ya mencionados anteriormente en los cuales la corte constitucional ha dicho que son cosas inconstitucionales, y valiéndonos de esa información y llevándola a gran escala a esta pandemia, no es para nada extraño o lejano que estas mismas desigualdades nos afecten en aspectos de salud, pues, retornando nuevamente a la población vulnerable, por ejemplo, en el caso de las personas privadas de la libertad podrían suscitarse situaciones que atenten contra los derechos constitucionales.

Dando más claridad al enfoque previo, es pertinente indicar que una de las primeras cárceles en reportar casos de coronavirus fue la cárcel de Villavicencio, luego de lo cual en el país se suscita un efecto de cascada, lo anterior propició la generación de mecanismos para que, aquellos reclusos privados de la libertad puedan llegar a acuerdos para que tuviesen casa por cárcel y así disminuir el hacinamiento al que toda su estancia en cárceles se ha visto reflejada. Estas medidas son apenas un paso hacia la búsqueda de cumplimiento a salvaguardar el derecho a la salud.

Sin embargo, en Colombia este proceso ha tomado mucho tiempo, tiempo que el virus ha aprovechado para ser letal, pues al momento van más de 1288 infectados, y son 11 cárceles penitenciarias del país en las cuales se encuentra este coronavirus, y debido al hacinamiento en el que se encuentran los reclusos, no se cumplen los estándares mínimos de bioseguridad que se deben tener en cuenta, como el distanciamiento social, el cual es incumplido en su totalidad en estas cárceles, de allí que se haya vuelto muy difícil de contralar el virus. (El espectador, 2020)

4. De las Estadísticas como principio objetivante de la realidad del COVID 19

Una clara referencia de lo que está sucediendo en las cárceles del país la podemos encontrar en la siguiente tabla brindadas por el virus. (El espectador, 2020), en el cual, se detalla un histórico de acontecimientos o sucesos de cómo se han ido infectando las cárceles en nuestro país.

Tabla 1. Cronología de Virus COVID-19 en Cárceles de Colombia

Fecha	Descripción
➤ 10 de abril de 2020	Se reporta en la república de Colombia la primera muerte por covid-19. Occiso masculino de 63 años con un

	<p>antecedente de enfermedad a nivel respiratorio y que se encontraba en la cárcel de Villavicencio, recuperó su libertad el día 1 de abril y luego de estar en un hospital local muere el 5 de abril del presente año.</p>
➤ 11 de abril de 2020	<p>Poco después se realiza un anuncio por parte del INPEC donde anuncian de manera confirmada la primera muerte a causa de este virus. Occiso de 78 años también en la cárcel de Villavicencio presentaba antecedentes de enfermedad a nivel respiratoria.</p>
➤ 17 de abril de 2020	<p>Posteriormente también el INPEC confirma muerte del tercer recluso en la misma cárcel de Villavicencio, el cual paso de una hospitalización a una muerte. En paralelo, esta cárcel reporta 20 contagios, de los cuales 7 obedecen a guardias y 13 a reclusos.</p>
➤ 18 de abril de 2020	<p>También en el sector penitenciario, pero esta vez en la ciudad de Bogotá en la cárcel La picota. Se reportan 2 casos positivos que provenían de traslados de la cárcel de Villavicencio.</p>
➤ 19 de abril de 2020	<p>Continúa la afectación del sector penitenciario, esta vez en Florencia (Caquetá), en la cárcel Las Heliconias el afectado es un varón de 35 años, que al igual que el caso</p>

	<p>previo, fue trasladado a esta institución desde la cárcel de Villavicencio.</p>
<p>➤ 21 de abril de 2020</p>	<p>El 21 de abril, continúan los casos reportados como positivos en la institución penitenciaria de Villavicencio, a esta fecha el total ascendía a 12 reclusos y 15 funcionarios.</p>
<p>➤ 22 de abril de 2020</p>	<p>Al día siguiente, se pronuncia el Sr. Juan Guillermo Zuluaga (Gobernador del Meta), indicando ya a manera de confirmatorio 40 contagios nuevos con origen en la cárcel de Villavicencio lo cual pone en riesgo potencial alrededor de 1782 reclusos. Pues, aunque en un principio el contagio se encontraba confinado en el patio “el Santander”, posteriormente se conoció que, de los 40 nuevos contagios, 38 eran de un pabellón diferente de la cárcel. Los otros 2 restantes son funcionarios del INPEC que se encontraban como guardias.</p> <p>El mismo día, se confirma el primer caso en centros penitenciaros de Cundinamarca, más específicamente en la cárcel de Guaduas, el cual era constitutivo de un interno que al igual que los casos previamente expuestos, venía trasladado de la cárcel de Villavicencio.</p>

<p>➤ 23 de abril de 2020</p>	<p>Continúan casos de contagio en la Cárcel de Bogotá La Picota, subiendo a cinco.</p> <p>Por su parte en Villavicencio, el alcalde confirma que en la cárcel de este municipio ascienden a 109 los contagios. E inician los contagios al personal de salud que constituyen; la enfermera jefa, auxiliar de enfermería del centro de reclusión, por parte del personal administrativo se confirmó el jefe de cocina y el jefe de prisión.</p>
<p>➤ 24 de abril de 2020</p>	<p>La situación fue cobrando un matiz más extenso cuando es confirmado el primer caso positivo del virus en la cárcel de Leticia en el Amazonas. El contagiado venía proveniente de Brasil y ostentaba el cargo de guardián.</p>
<p>➤ 25 de abril de 2020</p>	<p>Al día siguiente se confirma en la cárcel Picalaña de la ciudad de Ibagué (Tolima) el primer caso positivo del virus, esta vez, el implicado fue un interno, el cual venía de traslado de Villavicencio. Con este caso en específico se constituyen a la fecha seis cárceles de todo el país que son objeto de contagio del COVID.</p>
<p>➤ 26 de abril de 2020</p>	<p>El Sr. Juan Guillermo Zuluaga (Gobernador del Meta), confirma 186 casos positivos de contagio que la cifra de contagios en la cárcel de Villavicencio.</p>

➤ 27 de abril de 2020	El Sr. Juan Guillermo Zuluaga (Gobernador del Meta), indicó el ascenso de la cifra de contagio que llega a 203 más 1 caso vinculado con el recluso que murió tras recuperar su libertad.
➤ 28 de abril de 2020	Es entonces como este foco de inicio, considerado como la cárcel de Villavicencio llega a los 310 casos confirmados. Luego de 18 días de la primera notificación.
➤ 29 de abril de 2020	El gobernador del Meta, entonces indica como confirmación de 4 casos adicionales en la cárcel de Villavicencio, par aun total de 314 casos.
➤ 30 de abril de 2020	Esta aparición de nuevos contagios es constante pues al día siguiente son notificados 5 nuevos casos por parte del gobernador del meta, lo cual indica que la cifra total asciende a 319.
➤ 1 de mayo de 2020	La cifra aumenta en menos de un día a 103 casos nuevos del virus en la cárcel de Villavicencio, con un total confirmado por el gobernador del meta de 422 nuevos casos.
➤ 2 de mayo de 2020	El día siguiente la cifra registró un nuevo contagio en la misma cárcel de Villavicencio para un total de 423 casos

	<p>confirmados. Esto en un centro penitenciario de 1.780 internos lo cual indica una proporción del 20,3% de contagio sobre el total del personal recluido en este centro penitenciario.</p>
➤ 3 de mayo de 2020	<p>No pasa ni una día cuando se notifican 85 nuevos casos del COVID-19 para un total de 508 casos.</p>
➤ 5 de mayo de 2020	<p>Dos días después el gobernador indica nuevamente una cifra de 149 nuevos casos del virus en la cárcel de Villavicencio. Con esto, se llevaba un total de de 657 casos de coronavirus en esta prisión, que tiene 1.700 internos y 300 guardias. Es decir, un 32% de la población de la cárcel ya fue indicada como positiva.</p> <p>Por otra parte, en la institución penitenciaria de Las Heliconias, en Florencia (Caquetá), asicenden a 8 los casos de contagio del virus.</p>
➤ 7 de mayo de 2020	<p>Suben a 679 casos del COVID-19 en la institución penitenciaria de Villavicencio, casos confirmados por el gobernador para una proporción de 34% del total de la población contagiada.</p>
➤ 8 de mayo de 2020	<p>Se confirman por parte del gobernador del meta 76 nuevos casos positivos, en la cárcel de Villavicencio, lo</p>

	<p>cual sirve a un acumulado total de 772 contagios en este centro de reclusión, ya el 38% del total de la población.</p> <p>En el mismo día en Barranquilla confirma el señor secretario de gobierno el primer caso del virus en la cárcel distrital El Bosque, centro que es dirigido directamente por la administración de la ciudad. Se adelantan toma de muestras en el laboratorio de la Universidad Simón Bolívar, para posteriormente recibir el positivo de paciente masculino de 26 años, que ingresó a la cárcel el pasado 6 de marzo, "por lo que descartamos que ingresara infectado", agregó Fajardo.</p> <p>Se indica por parte del secretario de gobierno las características del paciente, entre ellas que presenta a sintomatología. Indica además que se han seguido los protocolos establecidos por la secretaría de salud para estos casos.</p>
➤ 9 de mayo de 2020	<p>Al día siguiente, nuevamente el gobernador indica 63 nuevos casos positivos en la cárcel de Villavicencio para un total de 835 para una proporción de al 41,8% del total de la población del centro penitenciario incluyendo guardias.</p>

➤ 10 de mayo de 2020	Se confirma un aumento total de 856 contagios en la cárcel del meta, una proporción que asciende al 42,8% del total de la población del centro penitenciario incluyendo guardias.
➤ 11 de mayo de 2020	<p>En Villavicencio se indica un total de 859 casos en la cárcel de la municipalidad, mientras que en Ibagué se indican 12 nuevos casos confirmados del virus lo cual asciende en un total de 24 casos en total de los cuales 20 son guardias, dos trabajadores administrativos, una enfermera y un interno.</p> <p>En leticia se confirma la primera muerte por parte de la secretaría de salud del departamento y 85 nuevos contagios en este centro de reclusión.</p>
➤ 12 de mayo de 2020	Se confirman 6 casos más en la cárcel de Villavicencio. Y un total de 90 casos en la cárcel de leticia.
➤ 14 de mayo 2020	<p>Asciende a 867 personas contagiadas en Villavicencio con COVID-19, para un porcentaje de contagio de 43,4%.</p> <p>Por su parte, en la cárcel de Cartagena se confirma el primera caso positivo de COVID-19. El cual presenta</p>

	<p>sintomatología desde el día anterior pero que a la fecha de confirmación de positivo se encuentra a sintomático.</p> <p>Se confirmó un nuevo caso en la cárcel de Villavicencio.</p> <p>En la cárcel se contabilizan 867 personas con COVID-19, es decir, el 87% de los contagios de las cárceles en Colombia.</p>
➤ 15 de mayo 2020	<p>La cárcel la picota se convierte en la primera cárcel en reportar recuperaciones pues, en la segunda prueba los 5 internos positivos de la primera tanda marcan negativos en esta segunda.</p>
➤ 16 de mayo de 2020	<p>Se confirman 2 casos de reclusos en la Cárcel distrital Rodrigo de Bastidas en la ciudad de Santa Marta, esto por la secretaría de salud de la ciudad. El centro cuenta con 1.271 personas privadas de la libertad y 118 funcionarios del INPEC. En la cárcel, administrada por el Inpec, hay un hacinamiento que asciende al 300%, pues la capacidad del penal está sobrepasada por 959 personas.</p>
➤ 19 de mayo de 2020	<p>En la cárcel La Picaleña en Ibagué, se indican que 11 personas del cuerpo de vigilancia ya no tienen el virus COVID-19.</p>

<p>➤ 20 de mayo de 2020</p>	<p>En Villavicencio los casos ascienden a 879 en la cárcel del municipio.</p> <p>En leticia se confirman aumentos de casos referentes al COVID-19, con 181 internos. El aumento consistió en 53 personas más para un total de 143 contagios confirmados.</p>
<p>➤ 21 de mayo de 2020</p>	<p>En Cartagena, el Departamento administrativo de salud indica confirmación de 19 nuevos casos de COVID-19 en la cárcel de Ternera. Los cuales se suman al caso previamente confirmado, luego de lo cual se activan los protocolos para el tratamiento del virus.</p> <p>Sin embargo, Villavicencio (Meta) sigue contando con el título de epicentro de la epidemia, pues hasta esta fecha se registran un total de 877 contagios.</p>
<p>➤ 24 de mayo de 2020</p>	<p>Se confirman en Cartagena esta tarde un total de 155 casos positivos de coronavirus en la cárcel de Ternera (Cartagena). De acuerdo con la directora de esta entidad, Johana Bueno, los internos que dieron positivo a la prueba corresponden al patio 1 y presentan síntomas leves.</p>

<p>➤ 26 de mayo de 2020</p>	<p>El director de la cárcel de Santa Marta, el sr. Rodrigo, confirma que en la segunda ronda de pruebas 2 de los internos diagnosticados con COVID-19 han dado negativo.</p>
<p>➤ 1 de junio de 2020</p>	<p>Se presenta una situación crítica en la institución penitenciaria La Ternera en Cartagena, pues los casos positivos aumentan en 86 sumando un total de 241 contagios para ocupar el segundo lugar más afectado por el COVID-19. Esto sin contar el sobre cupo de casi 1000 internos por encima de la capacidad del centro.</p> <p>Por su parte, Bogotá con la cárcel la picota indica un nuevo brote del virus. Asimismo, en la cárcel La Picota de Bogotá se confirmó un nuevo brote del virus. Con 3 nuevos casos de COVID-19.</p>
<p>➤ 8 de junio de 2020</p>	<p>El Inpec confirmó que en la cárcel “Villahermosa” de Cali se han adelantado 590 pruebas para COVID-19, de las cuales 109 han salido positivas, 212 negativas y 269 están a la espera de resultado. De igual manera, en este momento hay 3 funcionarios del Cuerpo de Custodia y vigilancia y 7 auxiliares con la enfermedad. (Judicial, 2020)</p>

Fuente: (El espectador, 2020)

En las siguientes gráficas se observa el complemento de la información previa:

Casos nuevos (activos + muertes) en las cárceles en el país

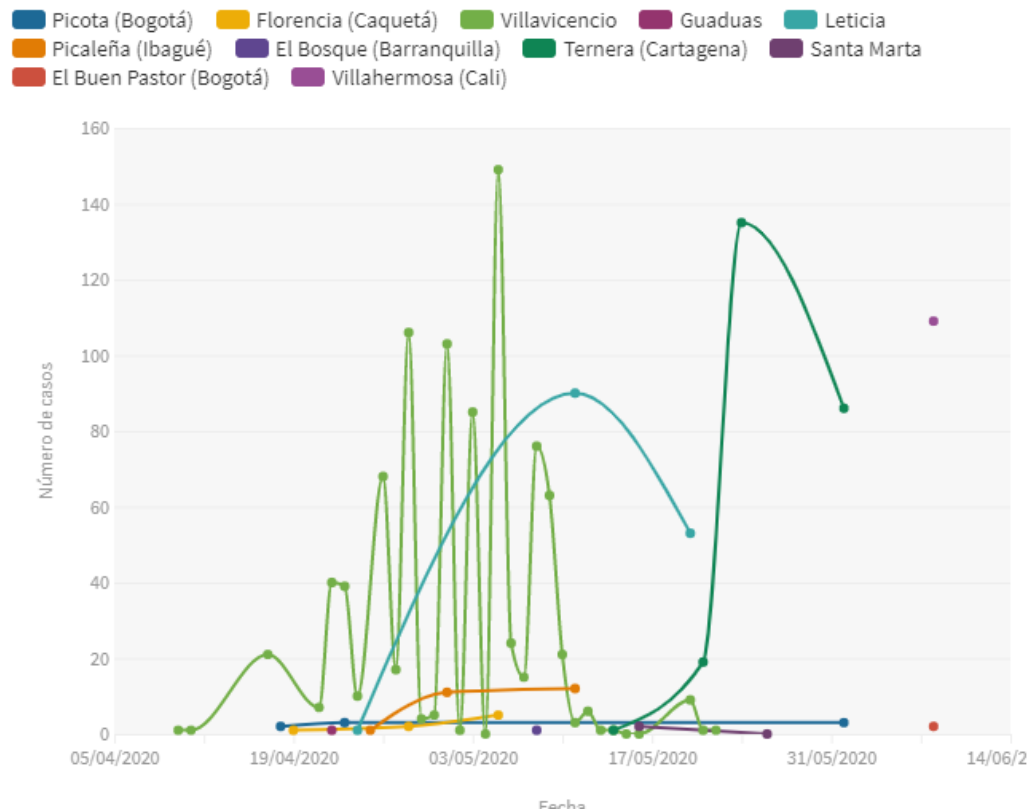


Gráfico 2. Casos nuevos (Activos + muertos)

Fuente: (El espectador, 2020)

Total de casos confirmados acumulados

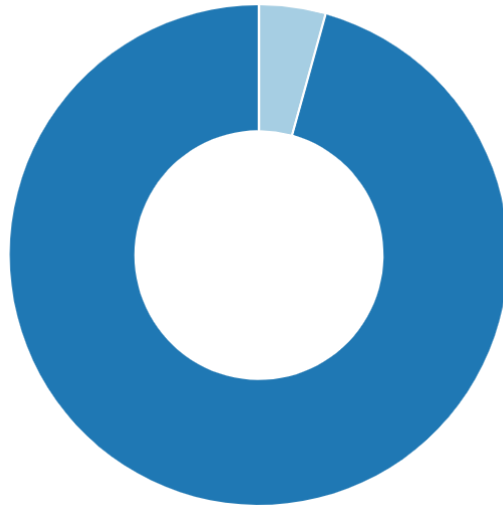


Gráfico 3. Casos Acumulados

Fuente: (El espectador, 2020)

Muertes y recuperados totales entre guardias y reclusos

Muertes Recuperados

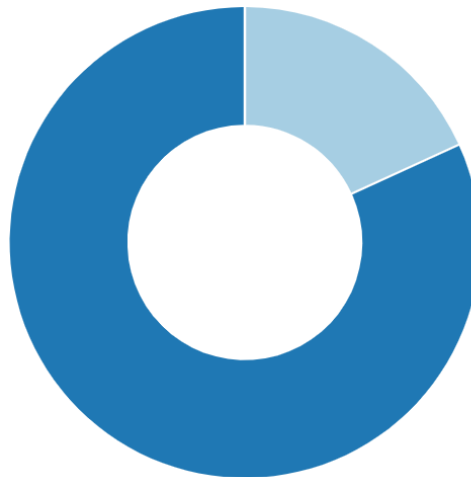


Gráfico 4. Muertes y recuperados totales entre guardias y reclusos

Fuente: (El espectador, 2020)

En Colombia, el manejo que se le ha dado al virus dentro de las cárceles de Colombia no ha sido el mejor, las cifras y los resúmenes lo demuestran, esto, ratifica el hacinamiento al que se encuentran expuestos los reclusos, las pocas garantías frente al cumplimiento de sus derechos constitucionales, lo cual agudiza los problemas acumulativos del sector salud en su subdivisión del sector penitenciario. Lo anterior es un claro caso de inconstitucionalidad presentada frente a resultados reales y medibles frente a la capacidad del gobierno en esta pandemia.

Continuando por la misma línea, las poblaciones vulnerables previamente mencionadas, son entonces, las más afectadas pues, no tienen, o no cuentan con los mismos recursos económicos para poder sobrellevar un aislamiento.

Casos como los diferentes subsidios que el Gobierno Nacional a otorgado por la crisis sanitarias, no han sido coherentes con las expectativas de las poblaciones objeto, por ejemplo; con la creación del ingreso solidario (Departamento Nacional de Planeación, 2020), un programa del Gobierno con el fin de lograr beneficiar a los colombianos más vulnerables recibiendo un subsidio que ayude a mitigar los efectos de la crisis debido a la pandemia por el coronavirus, sin embargo en un principio este programa dio mucho de qué hablar, pues se podía llegar a consultar los beneficiarios solo ingresando el número de cedula, y al consultar con números fantasmas existían nombres de beneficiarios con cedulas por ejemplo 111111111, 2222222222, entre otros. Esto destapo la olla de corrupción de la cual siempre se ha sospechado y es la compra de votos o votos falsos dentro de las diferentes elecciones a las que se hayan tenido lugar. Lo anterior fue expuesto por (SEMANA, 2020) Cédulas con números como; 999999 poseen dueños, en este caso el sr. José Ferney Posada Bermúdez, se conoció que, este número quedó cancelada por la muerte de su dueño. Por lo tanto, lo más lógico es que el número se encuentre fuera de circulación, sin embargo, al revisar las bases de datos, se asocia este número al sr. Uldarico

Antonio Robles Espitia, que además es uno de los considerados felices, afortunados y beneficiarios de Ingreso Solidario, el cual tiene promesas de entrega de ayudas por valor de 160.000 pesos a las personas más vulnerables en medio del confinamiento por el coronavirus.

Continuando con los subsidios, en Bogotá se creó Bogotá Solidaria en Casa un programa netamente de la (Alcaldía Mayor de Bogotá, 2020) en la cual las personas beneficiarias se les otorgaría o cuota monetaria o un mercado que llegaría a la puerta de sus hogares. Lo anterior muestra los siguientes resultados:

01: Beneficiarios de transferencias monetarias



535.968

Total hogares con transferencia monetaria de la Alcaldía de Bogotá* y/o del Gobierno Nacional

Segundo Giro**

- 274.075 Hogares con transferencia monetaria de la Alcaldía de Bogotá en el segundo giro
- 354.218 Hogares con segunda transferencia monetaria del Gobierno Nacional

Primer Giro**

- 336.884 Hogares con primer transferencia monetaria de la Alcaldía de Bogotá
- 274.465 Hogares con primer transferencia monetaria del Gobierno Nacional

* Total acumulado de los dos giros de transferencias monetarias

**Los subtotales de hogares con transferencia del Distrito y de Nación no se deben sumar porque hay hogares que reciben de ambas fuentes

Gráfico 5. Total, de hogares con transferencia monetaria de la alcaldía de Bogotá y/o el Gobierno Nacional

Fuente: (Alcaldía Mayor de Bogotá, 2020)

Otras iniciativas referentes a apoyos y subsidios fue la devolución del IVA, la cual apunta a impactar un millón de hogares colombianos.

Avanzamos hacia un país más justo



1.000.000 de hogares

En 2020 se tiene previsto que 1.000.000 hogares se beneficien con la devolución del IVA.



\$75.000

La devolución será de \$75.000 y se hará cada dos meses por medio de consignación directa o pago electrónico.



Programas sociales

Se beneficiarían los 700 mil hogares más pobres de "Familias en Acción" y 300 mil de la lista de priorizados del programa "Colombia Mayor".

Gráfico 6. Devolución del IVA

Fuente: (Departamento Nacional de Planeación, 2020)

Estos programas, solo son algunos de los que se han creado, sin embargo, se percibe una suficiencia que no llega a la plenitud, pues, aún faltan consideraciones referentes no solo a los subsidios económicos, sino una integración entre estos e iniciativas sociales que abarquen a la totalidad de la población con la finalidad de garantizar las condiciones constitucionales de las que debe ser garante el estado colombiano.

Al ser incapaz de generar estas articulaciones, entre ellas, de un ingreso diario para poder subsistir de manera digna, se genera una desigualdad indiscutible frente a las condiciones a garantizar por el estado a través del Gobierno. Esto recordando que, la salud, no solo depende de la pandemia actual, sino de la capacidad de suplir las necesidades básicas de alimentación, higiene y saneamiento básico. Entonces, es pertinente decir, que; si no ha sido posible establecer mecanismos suficientes para asegurar un flujo adecuado de atención en UCI, un adecuado manejo sanitario coherente con el distanciamiento social propuesto por el gobierno para aquellos privados de la libertad y un garante suministro de recursos económicos a las

poblaciones vulnerables para alcanzar una vivienda digna en condiciones salubres y adecuados; ¿cómo se puede pensar coherencia entre lo que establece la carta magna y la realidad de la sociedad por la pandemia?.

Todo esto es un claro indicio del porqué la pandemia si puede llevar a Colombia a un estado de cosas inconstitucionales en materia de salud, pues, claramente, si una persona del común no cuenta con los recursos básicos para su subsistencia (arriendo, mercado, EPS, o un servicio de salud prepago independiente) claramente no podrá mantener un estado de salud que permita no agravar la situación actual y posterior saturación del sistema, esto en coherencia con la imposibilidad de la red hospitalaria para suplir las necesidades que puedan generarse (como ya fue expuesto) como efecto colateral de la pandemia, así como la pérdida de profesionales de la salud que en principio son vidas humanas invaluable y recursos necesarios contra la batalla de este virus, no solo agravarán el problema, sino que contribuirán al crecimiento del caos generado, pues a la fecha, se han generado disposiciones legales frene a la ARL reconociendo en el personal de la salud el COVID-19 como enfermedad laboral, lo cual, posee contextos de atención futura complejos, pues aún se desconoce los tratamientos efectivos contra este virus, y qué decir del costo asociado y lo que esto puede generar en un futuro en el auto sostenimiento de las compañías aseguradoras.

En la era digital no se puede hablar de desinformación, pues todo el mundo tiene a su alcance diferentes métodos para estar informado y conocer lo que realmente pasa a nuestro alrededor, pero, con esta pandemia en Colombia la desinformación es tal que a pesar de que a hoy hay más de 43.000 contagiados, muchos dentro de su desinformación siguen creyendo que el virus no existe. Entonces, mezclamos mitos, información mal entendida con el caos y pánico generado por una crisis sanitaria.

Estas situaciones han llevado a tomar decisiones radicales por parte de los afectados, principalmente anteponiendo tutelas que acorde a (Solórzano, 2020) al 21 de abril de 2020 llegaron a un total de 18.072 tutelas recibidas desde el inicio de la crisis del Covid-19 en el país de las cuales, el porcentaje más alto 5982 (33,1%) se encuentra relacionado con temas de salud, pero esto no acaba allí, también con respecto a motivos referentes a la salud se han interpuesto “4.702 (26,02%); otros temas, con 2.562 (14,18%); debido proceso, con 1.591(8.8%), y mínimo vital, con 1.174 (6,5%).” Las cifras no mienten, si una tutela se refiere a la vulneración de derechos, claramente de no ser controladas las percepciones de vulneraciones, este porcentaje solo tiende al aumento. Así las cosas, se llega a las siguientes conclusiones a saber:

Conclusiones

- Colombia está en un inminente foco de crecimiento de la pandemia y los esfuerzos no han sido suficientes para poder lograr que las personas cumplan con las medidas de aislamiento preventivo obligatorio.
- Las ayudas planteadas no han llegado a todas las poblaciones vulnerables o se han perdido en el camino usando esta crisis para usar la corrupción como mejor medio para obtener ganancias.
- El hacinamiento carcelero provoco un acabose en las cárceles del país ayudando a la propagación del virus en estos sitios y mostrando el incumplimiento de los derechos fundamentales a los que todo ciudadano tiene derecho
- El COVID 19 no distingue raza, estrato, estilo de vida, ni población vulnerable, nos debemos cuidar y usar las medidas de distanciamiento social correctamente para ganar más tiempo.

- La pandemia claramente puede llevar a un estado de cosas inconstitucionales a nivel de salud pues, este virus ha puesto en evidencia aún más notoria, los problemas que se han tenido por años en el sector salud y con la población vulnerable que se cataloga así por sus limitaciones.
- Se podría decir que la economía Colombia se alimenta en gran manera de los independientes y personas con trabajos informales, estas personas son quienes tiene un local, una empresa pyme, son aquellos que quieren progresar de manera sólida y sin cumplir un horario estricto.
- La corte constitucional está en todo su derecho de normar estado de cosas inconstitucionales en temas de salud por la pandemia porque se ha evidenciado los fallos que esta ha descubierto en diferentes sectores del país.
- Por todo lo anterior, se considera altamente probable que la pandemia se relacione directamente con la evidencia de inconstitucionalidad en materia de salud.

Bibliografía

Alcaldía Mayor de Bogotá. (2020). *#Bogotá Solidaria en Casa*. Obtenido de

<https://bogotasolidariaencasa.gov.co/>

Alcaldía Mayor de Bogotá. (2020). *Qué es Bogotá Solidaria en Casa y cómo funciona*. Obtenido

de <https://bogota.gov.co/mi-ciudad/salud/coronavirus/que-es-bogota-solidaria-en-casa-y-como-funciona>

Asamblea General Constituyente. (1991). *Constitución Política de Colombia*. Obtenido de

Constitución Política de Colombia: [https://www.constitucioncolombia.com/titulo-](https://www.constitucioncolombia.com/titulo-2/capitulo-2/articulo-49#:~:text=Art%C3%ADculo%2049.,p%C3%BAblicos%20a%20cargo%20del%20Estado.&text=Corresponde%20al%20Estado%20organizar%2C%20dirigir,de%20eficiencia%2C%20universalidad%20y%20solidaridad.)

[2/capitulo-2/articulo-](https://www.constitucioncolombia.com/titulo-2/capitulo-2/articulo-49#:~:text=Art%C3%ADculo%2049.,p%C3%BAblicos%20a%20cargo%20del%20Estado.&text=Corresponde%20al%20Estado%20organizar%2C%20dirigir,de%20eficiencia%2C%20universalidad%20y%20solidaridad.)

[49#:~:text=Art%C3%ADculo%2049.,p%C3%BAblicos%20a%20cargo%20del%20Estado.&text=Corresponde%20al%20Estado%20organizar%2C%20dirigir,de%20eficiencia%2C%20universalidad%20y%20solidaridad.](https://www.constitucioncolombia.com/titulo-2/capitulo-2/articulo-49#:~:text=Art%C3%ADculo%2049.,p%C3%BAblicos%20a%20cargo%20del%20Estado.&text=Corresponde%20al%20Estado%20organizar%2C%20dirigir,de%20eficiencia%2C%20universalidad%20y%20solidaridad.)

Bogota@elespectador.com, R. B. (17 de Abril de 2020). *El Espectador.com*. Obtenido de El

Espectador.com: <https://www.elespectador.com/noticias/bogota/si-las-uci-superan-el-70-de-ocupacion-volvemos-cuarentena-claudia-lopez-articulo-915287>

Departamento Nacional de Planeación. (2020). *Devolución del IVA*. Obtenido de

<https://devolucioniva.dnp.gov.co/Home.html#Documentos>

Departamento Nacional de Planeación. (2020). *Ingreso Solidario llega a más hogares*. Obtenido

de <https://ingresosolidario.dnp.gov.co/>

El espectador. (11 de 06 de 2020). *COVID-19 en las cárceles: hay 1.288 casos, 134 recuperados*

y cuatro muertos. Obtenido de <https://www.elespectador.com/coronavirus/covid-19-en-las-carceles-hay-1065-casos-16-recuperados-y-cuatro-muertes-articulo-915830/>

Judicial, R. (08 de Junio de 2020). *Espectador*. Obtenido de Espectador:

<https://www.elspectador.com/coronavirus/covid-19-en-las-carceles-hay-1065-casos-16-recuperados-y-cuatro-muertes-articulo-915830/>

Lyons, J. Q., Monterroza, A. M., & Meza, M. I. (Enero de 2011). Obtenido de Dialnet-

[LaFiguraDelEstadoDeCosasInconstitucionalesComoMeca-4767667%20\(3\).pdf](#)

Ministerio de salud. (06 de Marzo de 2020). Obtenido de Ministerio de salud:

<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Colombia-confirma-su-primer-caso-de-COVID-19.aspx>

Minsalud. (10 de Junio de 2020). *Casos de Covid-19*. Obtenido de

https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PET/Paginas/Covid-19_copia.aspx

Organización Mundial de la Salud. (2020). *Acceso/Emergencias sanitarias*

/Enfermedades/Nuevo coronavirus 2019/Orientaciones para el público/. Obtenido de Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19):

<https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses>

RAE. (2020). *Diccionario de la Real Academia Española*. Obtenido de Diccionario de la Real

Academia Española: <https://dle.rae.es/pandemia>

SEMANA. (04 de 2020). *Investigación*. Obtenido de Los problemas enfrentados por el

programa de ingreso solidario: <https://www.semana.com/nacion/articulo/los-problemas-enfrentados-por-el-programa-ingreso-solidario/664276>

Solórzano, L. (21 de 4 de 2020). *Se han recibido 18.072 tutelas desde que inició contingencia del Covid-19 en el país*. Obtenido de <https://www.asuntoslegales.com.co/actualidad/se-han-recibido-18072-tutelas-desde-que-inicio-contingencia-del-covid-19-en-el-pais-2995135>

Torrado, S. (12 de Marzo de 2020). *El país*. Obtenido de Colombia cancela todos los eventos masivos para evitar la propagación del coronavirus: <https://elpais.com/sociedad/2020-03-12/colombia-cancela-todos-los-eventos-masivos-para-evitar-la-propagacion-del-coronavirus.html>

Universidad del Rosario. (2007). *Universidad del Rosario*. Obtenido de Universidad del Rosario: <https://www.urosario.edu.co/Universidad-Ciencia-Desarrollo/ur/Fasciculos-Anteriores/Tomo-II-2007/Fasciculo-13/ur/Constitucion-de-1991-un-punto-de-partida/>